

32.

Regiunea .....  
Centrul Operațional ..... CENTROL  
District ..... DISRICTUL

**PROCES VERBAL DE ÎNTRERUPERE A ALIMENTĂRII CU GAZE  
NATURALE-SIGILARE**

Subsemnatul SURSEM delegat al E.ON Gaz Distribuție SA,

- A) ☐ Cu ocazia verificării/reviziei instalației de utilizare gaze naturale  
B) ☒ Datorită neefectuării reviziei/verificării tehnice periodice a instalației de utilizare gaze naturale

C) ☒ Altă situație SITUATIE

☒ am întrerupt alimentarea cu gaze naturale. ☐ am montat dop. ☐ am sigilat următorii receptori:

Tip receptor	Sigiliu seria nr.	Motivul debransării/sigilării *
TIP REC	SIGSER	MOT DEB

\* se trace numărul motivului din lista de mai jos

Consumator.....

Adresa: loc. localitate str. strada nr. număr

Motivul întreruperii alimentării cu gaze naturale-sigilării este:

1. Aparat consumator de combustibili gazeși montat ilegal;
2. Aparat consumator de combustibili gazeși neconforme;
3. Modificarea instalației de utilizare gaze față de proiectul avizat;
4. Nu există dovada scrisă privind curățirea și verificarea coșurilor de fum efectuată de o firmă specializată;
5. Lipsa dovezii VTP (verificării tehnice periodice) pentru aparatele ce intră sub incidența ISCIR, conform PT-A1-2002 (centrale termice, autogeizere, boilere, convectori);
6. Alte neconformități: NECON

Index contor ..... INDEX      Serie contor ..... SERCON  
Tip contor ..... TIPCON      Contorul se află la ..... CONAF

Ruperea sigiliului se pedepsește conform codului penal

Delegatul E.ON Gaz Distribuție,

Confirm cele de mai sus,  
(consumator)  
Nume, Prenume  
2 2

Data ..... DATA      Telefon de contact: ..... TELEFON